

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Alameda County Alliance Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, y de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Alameda	Entre 0% y 300% de las FIG El límite de propiedad no se toma en cuenta	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$10 por niño Co-pago por algunos servicios excepto la atención preventiva	No	Teléfono: 1-887-371-2222 Sitio Web: www.alamedaalliance.org/healthy_kids.html
Colusa County Healthy Kids, Healthy Future	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Colusa	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia co-pagos de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-530-458-5555
El Dorado County Healthy Kids, Healthy Future	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de El Dorado	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia co-pagos de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-800-388-8690
Fresno County Children's Health Initiative	Beneficios de atención médica, dental, y de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Fresno	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia	No	Teléfono: 1-866-459-4545 O 1-559-244-4545

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación migratoria satisfactoria	Información de contacto
Kern County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, y de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-19 años Residentes del condado de Kern	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$5 por niño a un máximo de \$25 por mes por familia	No	Teléfono: 1-800-974-2717 ext. 80588 1-661-868-0588 Sitio Web: www.co.kern.ca.us/health/katch.asp
Los Angeles County Children's Health Initiative	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Los Angeles	Entre 0% y 300% de las FIG El límite de propiedad no se toma en cuenta	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$0/Niño si menos del 133% de las FIG. \$4/Niño, entre 133% a 150% FIG. \$6/Niño 151% a 300% FIG. Las Cuotas mensuales cuentan solamente por los primeros dos niños con un co-pago de \$5 por algunos servicios.	No	Teléfono: 1-888-452-5437 Sitio Web: www.chigla.org
Merced Children's Health Initiative	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Merced	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$5 to \$15 por niño a un máximo de \$25 por mes por familia	No	Teléfono: 1-800-649-6849

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Napa County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Napa	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pagos de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-707-227-0830 Sitio Web: www.napachi.org
Orange County Children's Health Initiative	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Orange	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$10 por niño	No	Teléfono: 1-714-246-8737 Sitio Web: www.chioc.org
Riverside County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista y de recetas	Niños no asegurados desde 0-19 años Residentes del Condado de Riverside	Entre 0% y 250% de las FIG El límite de propiedad no se toma en cuenta	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Sin cuota mensual Cuota de afiliación de \$5 a \$20 por familia Co-pagos de \$5 a \$15 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-866-294-IEHP (4347) Sitio Web: ww2.iehp.org/IEHP/Membership/Our+Products/Healthy+Kids/
Sacramento County Healthy Kids, Healthy Future	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Sacramento	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pagos de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-888-531-5437 Sitio Web: www.coverthekids.com

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
San Bernardino County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista y de recetas	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de San Bernardino	Entre 0% y 300% de las FIG El límite de propiedad no se toma en cuenta	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Sin cuota mensual Cuota de afiliación de \$20 por familia Co-pagos de \$5 a \$10 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-866-294-IEHP (4347) Sitio Web: ww2.iehp.org/IEHP/Membership/Our+Products/Healthy+Kids/
San Francisco County Healthy Kids & Young Adults	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista y de recetas	Niños no asegurados desde 0-24 años Residentes del condado de San Francisco	Entre 0% y 300% de las FIG El límite de propiedad no se toma en cuenta	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4/ niño Co-pagos de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-415-777-9992 Sitio Web: www.sfhp.org/visitors/programs/healthy_kids_young_adults
San Joaquin County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista y de recetas	Niños no asegurados desde el nacimiento hasta los 19 años Residentes del condado de San Joaquín	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$5/ niño Co-pagos de \$10 por consultas Co-pagos de \$20 por sala de emergencias	No	Teléfono: 1-888-936-PLAN (7526) O 1-209-942-6320 Website: www.hpsj.com/english/plans/hk.aspx

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación migratoria satisfactoria	Información de contacto
San Luis Obispo County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, y de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de San Luis Obispo	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program No haber tenido cobertura de salud a través de un empleador durante los últimos 3 meses	Cuota mensual de hasta \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pagos de \$5 por algunos servicios (no incluye servicios preventivos o de hospital)	No	Teléfono: 1-805-540-5177 Sitio Web: www.slohealthykids.org
San Mateo County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-19 años Residentes del condado de San Mateo	Entre 0% y 400 % de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4/ niño hasta 150% de las FIG; \$6/ niño de 150% a 250% de las FIG; \$12/ niño de 250% a 300% de las FIG y de \$20/ niño de 300% a 400% de las FIG Co-pago de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-650-573-3595 Sitio Web: www.smcchi.org

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Santa Barbara County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Santa Barbara	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program No haber tenido cobertura de salud a través de un empleador durante los últimos 3 meses	Cuota mensual de \$4 a \$36 por niño Si paga 9 meses por adelantado recibirá gratis los meses 10,11 y 12	No	Teléfono: 1-800-421-2560 Sitio Web: www.doorwaytohealth.org
Santa Clara County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista, de salud mental y de recetas	Niños no asegurados desde 0-19 años Residentes del condado de Santa Clara	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$6 por niño hasta un máximo de \$12 a \$18 por familia Pague 3 meses y obtenga un mes gratis Co-pago por algunos servicios	No	Teléfono: 1-888-244-5222 Sitio Web: www.chikids.org

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación migratoria satisfactoria	Información de contacto
Santa Cruz County Healthy Kids	Beneficios de atención médica, dental, de cuidado de la vista y de recetas	Niños no asegurados desde 0-19 años Residentes del condado de Santa Cruz	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota trimestral de \$12 a \$36 por niño a un máximo de \$54 por familia por trimestre Co-pago de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: En Santa Cruz: 831-454-2515 En Watsonville: 831-763-8568 Sitio Web: www.schealthykids.org
Solano County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Solano	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pago de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-800-978-7547 Sitio Web: skip.solanocoalition.org

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Sonoma County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Sonoma	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program No haber tenido cobertura de salud a través de un empleador durante los últimos 3 meses	Cuota mensuales des de \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pago de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-800-427-8982 Sitio Web: www.healthykidssonomacounty.org
Tulare County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Tulare	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program No haber tenido cobertura de salud a través de un empleador durante los últimos 3 meses	Cuota mensual de \$7 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pago de \$5 por algunos servicios (Visitas al doctor, dental, cuidado de la vista y prescripciones)	No	Teléfono: 1-877-613-5437 Sitio Web: www.healthykidstulare.org
Yolo County Healthy Kids	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Yolo	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$12 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia	No	Teléfono: 1-530-607-4030 Sitio Web: www.yolohealthykids.org

Otros programas médicos

Programas del condado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Yuba County - Healthy Kids, Healthy Future	Atención médica, dental y de cuidado de la vista	Niños no asegurados desde 0-18 años Residentes del condado de Yuba	Entre 0% y 300% de las FIG	No deben reunir los requisitos para Medical sin costo ni Healthy Families Program	Cuota mensual de \$4 a \$15 por niño a un máximo de \$45 por mes por familia Co-pago de \$5 por algunos servicios	No	Teléfono: 1-530-749-4877

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Access for Infants and Mothers (AIM)	<p>Visitas prenatales y parto en hospital</p> <p>Servicios completos de atención médica durante el embarazo 60 días después del parto</p>	Mujeres embarazadas que no tengan más de 30 semanas de embarazo (aproximadamente 7 meses) en el momento de la solicitud	<p>Entre 200% y 300% de las Pautas de ingresos federales (FIG)</p> <p>Sin límites de propiedades o recursos</p>	<p>Si el seguro no cubre el embarazo</p> <p>O</p> <p>hay un deducible de maternidad elevado de más de \$500</p>	1.5% de los ingresos familiares brutos	<p>No</p> <p>Nota: Es necesario haber sido residente de California al menos seis meses</p>	<p>Teléfono: 1-800-433-2611</p> <p>Sitio Web: www.aim.ca.gov/english/AIMHome.asp</p>
Adolescent Family Life Program	Servicios de manejo de caso y servicios preautorizados	<p>Adolescentes embarazadas y adolescentes que vayan a ser padres</p> <p>Mujeres hasta 20 años y hombres hasta 21 años</p>	<p>No</p> <p>Nota: no pueden tener asistencia pública ni TANF</p>	Sí	Ninguno	No	<p>Teléfono: 1-916-650-0300</p> <p>Sitio Web: www.mch.dhs.ca.gov/programs/aflp/aflpfacts.htm</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@dhs.ca.gov</p>
Baby Cal	Ayuda a educar a las mujeres y sus familias en la importancia del cuidado prenatal, al practicar hábitos saludables durante el embarazo y la disponibilidad de programas del estado que pueden ayudar a pagar los servicios de atención prenatal	Información pública a disposición de cualquier persona	N/A	N/A	N/A	N/A	<p>Teléfono: 1-800-BABY-999</p> <p>Sitio Web: www.dhcs.ca.gov/individuals/pages/default.aspx</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@dhs.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación migratoria satisfactoria	Información de contacto
Black Infant Health Program	Servicios y recursos de apoyo familiar para intervención temprana en atención médica	Infantes y familias afro americanos	Ninguno	Sí	Ninguno	No	<p>Teléfono: 1-866-241-0395 1-916-650-0385</p> <p>Sitio Web: www.cdph.ca.gov/programs/BIH/pages/default.aspx</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@dhs.ca.gov</p>
California Children Services (CCS) Program	<p>Diagnóstico y tratamiento de padecimientos que reúnan los requisitos para CCS en instalaciones aprobadas por CCS</p> <p>Proporciona atención médicamente necesaria y manejo de casos</p>	Niños menores de 21 años con padecimientos que reúnan los requisitos para CCS	<p>Ingresos brutos ajustados menores de \$40,000</p> <p>y</p> <p>Gastos que se paguen del bolsillo y se esperen que sean más de 20% de los ingresos familiares</p> <p>Sin límites de propiedades o recursos</p>	Sí	La cuota de afiliación se basa en el tamaño de la familia y sus ingresos	No	<p>Si desea más información y hacer una solicitud, comuníquese con la división de Servicios para niños del Departamento de Servicios Médicos [Department of Health Services (DHS)] del condado</p> <p>Sitio Web: www.dhcs.ca.gov/services/ccs/pages/default.aspx</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@DHS.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
California Kids	Servicios preventivos	Niños indocumentados de 2 a 19 años NO PUEDEN reunir los requisitos para Medi-Cal sin costo o Healthy Families Program	Entre 0% y 250% de las FIG Sin límites de propiedades o recursos	Sí, si... CCS (California Children's Services) O Tener seguro privado en el que el deducible sea de \$2,000 o más	Pago de cuotas de 15/mes por niño, \$45/mes por 3 o más niños Copago de \$5-\$10 por algunos servicios	Sólo para niños indocumentados	Si necesita más información o hacer solicitudes, llame al 818-755-9700 No está disponible en todos los condados Sitio Web: www.californiakids.org Correo Electrónico: Julie@californiakids.org
California School Health Centers	Inmunizaciones Educación de salud Administración de caso Medicamentos de receta Preautorización a un especialista Tratamiento de lesiones menores, enfermedades y consumo de drogas	Niños que asistan a una escuela que ofrezca este programa Otros niños o padres en la familia	Ninguno	Sí	Ninguno	No	Llame a la escuela para ver si tiene un centro de salud

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Child Care and Development Program	<p>Desarrolla y financia centros y casas de guardería infantil</p> <p>Servicios de consulta y preautorización para guarderías infantiles disponibles para todos los miembros de la comunidad</p>	Niños desde el nacimiento hasta los 13 años	Familias de bajos ingresos que estén trabajando y recibiendo asistencia pública	N/A	Puede haber un costo en este programa	No	<p>Teléfono: 1-916-322-6233</p> <p>Sitio Web: www.cde.ca.gov/sp/cd/op/cdprograms.asp</p> <p>Correo Electrónico: jo@cde.ca.gov</p>
Child Health and Disability Prevention Program (CHDP)	<p>Exámenes médicos preventivos periódicos e inmunizaciones</p> <p>Atención dental preventiva</p> <p>Dependiendo de la edad</p>	<p>Los niños menores de 19 años que NO estén afiliados en Medi-Cal sin costo y Healthy Families Program</p> <p>Los niños afiliados en Head Start o programas preescolares estatales</p>	<p>Ingresos familiares de 200% de las Pautas de ingresos federales o menos</p> <p>No hay límites de recursos</p>	Los niños cubiertos por Medi-Cal y Healthy Families Program no reúnen los requisitos para recibir servicios CHDP	Ninguno	Ninguno	<p>Proveedor de CHDP, O comuníquese con el Departamento de servicios médicos del condado (DHS)</p> <p>Sitio Web: www.dhs.ca.gov/pchf/cms/chdp</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@DHS.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Comprehensive Perinatal Services Program (CPSP)	<p>Coordina la atención en servicios nutricionales, de educación de salud y sico sociales</p> <p>Proporciona suplementos de vitaminas y minerales prenatales</p>	Mujeres embarazadas y después del parto con derecho a Medi-Cal (desde la concepción hasta 60 días después del parto)	<p>Sin límites de recursos</p> <p>Reúnen los requisitos para Medi-Cal</p>	N/A	Ninguno	No	<p>Si necesita más información, comuníquese con el Departamento de Servicios Sociales del condado</p> <p>Si necesita preautorizaciones, pregunte a su proveedor de Medi-Cal</p> <p>Sito Web: www.cdph.ca.gov/HealthInfo/healthyliving/childfamily/Pages/CPSP.aspx</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@dhs.ca.gov</p>
Family P.A.C.T. (Family Planning)	Brinda servicios de planificación familiar, educación, orientación y tratamiento para hombres y mujeres de bajos ingresos	No deben tener un seguro que cubra planificación familiar ni necesitar que los servicios de planificación familiar se guarden con confidencialidad	Residente en California con ingresos familiares de 200% de las Pautas de ingresos federales o menos	Puede tener Medi-Cal de costo compartido	Ninguno	No	<p>Teléfono: 1-800-942-1054 para preguntar por un proveedor local de Family PACT</p> <p>Sito Web: www.dhs.ca.gov/pcfh/ofp/Programs/FamPACT/default.htm</p> <p>Correo Electrónico: MCHInet@dhs.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Head Start	<p>Amplio programa de desarrollo infantil que da atención a niños desde el nacimiento hasta los 5 años, embarazadas y sus familias</p> <p>Proporciona servicios educativos, sociales, médicos, dentales, de nutrición, de desarrollo infantil temprano y de salud mental</p>	Niños de bajos ingresos desde el nacimiento hasta la entrada a la escuela primaria y sus familias	Bajos ingresos	N/A	Sí	No	<p>Teléfono: 1-916-444-7760 si necesita más información o solicitudes</p> <p>Sitio Web: http://caheadstart.org/index.html</p>
Healthy Families	<p>Proporciona servicios de atención médica, dental y de cuidado de la vista</p> <p>Proporciona servicios educativos, sociales, médicos, dentales, de nutrición, de desarrollo infantil temprano y de salud mental</p>	<p>Los niños menores de 19 años que NO reúnen los requisitos para Medi-Cal sin costo</p> <p>Los niños que no hayan tenido seguro médico patrocinado por el patrón en los últimos 90 días</p>	Las familias que estén debajo de 250% de las Pautas de ingresos federales (FIG) y que NO reúnan los requisitos para Medi-Cal sin costo	Que no tengan seguro médico patrocinado por el patrón, con algunas excepciones.	<p>Cuota mensual (\$4-\$15 por niño con un máximo de \$45)</p> <p>y</p> <p>Co-pago de \$5 por algunos servicios</p>	Sí	<p>Teléfono: 1-888-747-1222 (Servicio al cliente) 1-800-880-5305 (Información)</p> <p>Sitio Web: www.healthyfamilies.ca.org</p> <p>Correo Electrónico: HealthyFamilies@MAXIMUS.com</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Healthy Start	Servicios de salud, sociales y académicos proporcionados mediante escuelas y sus socios colaboradores para apoyar el ambiente de aprendizaje de los niños	Niños y familias	Ninguno	Sí	Ninguno	No	<p>Teléfono: 1-916-319-0914</p> <p>Si necesita más información, comuníquese con la escuela de los niños</p> <p>Sitio Web: www.cde.ca.gov/ls/pf/hs</p> <p>Correo Electronico: Healthystart@cde.ca.gov</p>
Kaiser Permanente Child Health Plan	Amplios servicios médicos (paciente externo e interno), dentales, de cuidado de la vista, de salud mental y de consumo de drogas	Niños no asegurados desde el nacimiento hasta los 19 años	<p>Familias entre 0% y 300% de la FIG</p> <p>El límite de recursos no cuenta</p>	<p>NO reunir los requisitos para Medi-Cal sin costo o Healthy Families Program</p> <p>Sin seguro médico patrocinado por el patrón</p>	<p>Cuota mensual de \$8 ó \$15 por niño hasta un máximo de \$24 a \$45 por familia</p> <p>Co-pago de \$5 por algunos servicios</p> <p>Copago de \$35 por sala de emergencia</p>	No	<p>Teléfono: 1-800-255-5053 o 1-800-464-4000</p> <p>Sitio Web: http://ckp.kp.org/locations/california/mod65/mod65.html</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Major Risk Medical Insurance Program	<p>Hospitalización</p> <p>Atención de embarazo y maternidad</p> <p>Atención médica de emergencia</p> <p>Servicios de salud mental</p> <p>Instalaciones de enfermería especializada</p> <p>Ambulancia</p> <p>Terapia física, ocupacional y del habla</p>	<p>Para las personas que no puedan obtener cobertura médica pública o privada debido a padecimientos preexistentes</p> <p>Debe ser residente de California</p>	Ninguno	No	<p>Sí</p> <p>Si desea conocer más detalles, llame al programa específico</p>	No	<p>Si necesita más información, comuníquese al</p> <p>Teléfono: 1-800-289-6574</p> <p>Sitio Web: www.mrmib.ca.gov/MRMIB.html</p>
Maternal and Child Health	<p>Información y preautorizaciones respecto al acceso al cuidado prenatal</p>	<p>Información pública a disposición de cualquier persona</p>	Ninguno	No	No	N/A	<p>Teléfono: 1-866-241-0395</p> <p>Sitio Web: www.mch.dhs.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Medi-Cal for Adults	<p>Atención personal y especializada</p> <p>Servicios de atención médica, dental, de atención de la vista y de salud mental</p> <p>Hospitalización</p> <p>Medicamentos de receta</p>	<p>Personas con las características siguientes:</p> <p>Edad de 65 años o más</p> <p>embarazada</p> <p>Ciegas o discapacitadas</p> <p>o tengan:</p> <p>Cáncer de pecho o cervical</p> <p>Tuberculosis</p>	<p>Debajo de 100% de FIG Medi-Cal sin costo</p> <p>Algunos recursos se cuentan</p>	Sí	Es posible que haya un costo dependiendo de tamaño de la familia y sus ingresos	<p>Sí, para cobertura completa</p> <p>Hay Medi-Cal de emergencia o restringido para las personas sin documentación</p>	<p>Solicítelo en el Departamento de Servicios Sociales de su condado local</p> <p>Teléfono: 1-800-541-5555</p> <p>Sitio Web: www.medi-cal.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación inmigratoria satisfactoria	Información de contacto
Medi-Cal for Children	<p>Atención personal y especializada</p> <p>Servicios de atención médica, dental, de atención de la vista y de salud mental</p> <p>Hospitalización</p> <p>Medicamentos de receta</p>	Menores de 21 años	<p>Edades de 0 a 1 debajo de 200% de las FIG</p> <p>Edades 1 a 5 en 133% de las FIG o menos</p> <p>Edades de 6 y más en 100% de las FIG o menos</p> <p>Sin límites de propiedad</p>	Sí	<p>Ninguno, si se está dentro de las pautas de ingresos</p> <p>Las familias que excedan las pautas de ingreso pueden tener derecho a Healthy Families Program o pueden tener costo compartido</p>	<p>Sí, para Medi-Cal sin costo de cobertura completa</p> <p>Hay Medi-Cal restringido (o de emergencia) para los niños indocumentados</p>	<p>Teléfono: para obtener más información</p> <p>Sitio Web: www.medi-cal.ca.gov</p>
Medi-Cal for Families (1931B)	<p>Atención personal y especializada</p> <p>Servicios de atención médica, dental, de atención de la vista y de salud mental</p> <p>Hospitalización</p> <p>Medicamentos de receta</p>	<p>Padres o personas que cuidan</p> <p>Menores de 21 años</p>	En 100% de las FIG o menos	Sí	No	Sí	<p>Solicítelo en el Departamento de servicios sociales del condado local</p> <p>Sitio Web: www.medi-cal.ca.gov</p>

Otros programas médicos

Programas del estado	Servicios	Quién tiene derecho a servicios	Límites de ingresos o propiedades	Otros seguros permitidos	Costos	Ciudadanía o situación migratoria satisfactoria	Información de contacto
Women, Infants, and Children (WIC)	Alimentos nutritivos complementarios y educación en nutrición Preautorizaciones médicas Información sobre alimentación de pecho	Mujeres de bajos ingresos que estén embarazadas o estén dando el pecho Mujeres después del parto Niños de menos de 5 años que corran riesgo de desnutrición	Ingresos de 185% de las FIG o menos Menos de 200% de las FIG si están afiliados a Medi-Cal sin costo Sin límites de propiedad	Sí	Ninguno	No	Teléfono: 1-888-WIC-WORKS (1-888-942-9675) Sitio Web: www.wicworks.ca.gov

NOTA: Es necesario de probar su residencia en el Estado de California para obtener los beneficios que se anuncian en esta tabla